



Cœurs sans Frontières
Herzen ohne Grenzen

Association franco-allemande
 des enfants de la Seconde Guerre Mondiale
 Préfecture de la Sarthe N° W723001360
www.coeurssansfrontieres.com

Datum :

BEITRITTSFORMULAR 2017
Bitte in Blockschrift ergänzen

NAME: Vorname:

Geburtsdatum und Geburtsort :

Postadresse:

.....

E-Mail :

Telefonnummer : Handy :

Gelesen und die Statuten des Vereins CSF angenommen

Unterschrift :

Wie haben Sie den Verein kennengelernt ? : Internet Presse Beziehung anderes

+ bei Mitgliedsbeitrag von Ehepaaren : von einem Partner auszufüllen :

NAME: Vorname:

E-Mail :

Gelesen und die Statuten des Vereins CSF angenommen

Unterschrift :

Jährlicher Beitrag :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 30 € : Einzelperson | <input type="checkbox"/> Einzelperson Unterstützungsbeitrag 35 € |
| <input type="checkbox"/> 45 € : Paar | <input type="checkbox"/> Paar Unterstützungsbeitrag 55 € |
| <input type="checkbox"/> 6 € : (Studenten, Arbeitslose, Behinderte). | |

Freiwillige Spenden an den Verein: €

Bezahlung : Banküberweisung :

IBAN : FR76 3000 3018 9000 0372 6171 212
 BIC : SOGEFRPP

Bitte dieses Formular ausfüllen und mit der Fotokopie der Banküberweisung senden an:

Françoise LACROIX
23 rue Lucien Mèche
F-95190 GOUSSAINVILLE
Francoiselacroix41@gmail.com